



Corrective action:

Date of completion:

ලද්දේදී ආහාර ප්‍රසාදන ප්‍රතිපත්තිය  
සංශෝධනය කිරීමේ බොහෝමයක් ව්‍යවස්ථාපිත  
කිසිවක්දී ප්‍රායෝගිකව කිරීම.



25/10/2018

Auditee

Date

Verification of corrective action:

NC Closed/Open

Corrective actions are verified & effective.



2018-10-10

Auditor

Date

Effectiveness of corrective action:

Corrective action is effective.



2020-01-17

Auditor

Date

	<b>BSJ PRODUCTS</b> <b>FOOD SAFETY MANAGEMENT SYSTEM</b>	Page 1 of 1
	<b>FOOD SAFETY POLICY</b> <b>(Tamil Translation)</b>	BSJ/FSP

உணவு பாதுகாப்பு கொள்கை

உணவு பாதுகாப்பு கொள்கை

BSJ தயாரிப்பு நிறுவனம்

நாங்கள் எங்கள் ஊழியர்கள்

நுகர்வோர் பயோடெக்,

இரசாயன மற்றும் உடல் ரீதியான அபாயங்கள்

ISO 22000 கொள்கைகளை அடிப்படையாகக் கொண்டது

முழுமையான, சட்ட மற்றும் அரசியலமைப்பு பொருட்கள் மற்றும் கடைகள்

ஒரு வளாகத்தில் உற்பத்தி செய்யப்பட்டது

நாங்கள் தேங்காய் எண்ணை கொடுக்கிறோம்

எங்கள் ஊழியர்களுக்கான எங்கள் உறுதிப்பாடு

மற்றும் பங்கு

உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் உணவு பாதுகாப்பு

அவர்களின் அறிவு மற்றும் திறமைகள்

வாடிக்கையாளர் முன்னேற்றம்

சுகாதார அணுகல் தொடர்ந்து

மேம்பாடுகள் ஏற்படும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம்.

  
.....  
Managing Director

24/10/2018  
.....  
Date

<b>Date of Issued:</b>	2018/08/15	<b>Issue Number:</b>	01
<b>Date of Revised:</b>	YYYY/MM/DD	<b>Revised Number:</b>	00
<b>Reviewed by:</b>	FSTL	<b>Approved by:</b>	MD





IND-EXPO CERTIFICATION LIMITED  
 INTEGRATED MANAGEMENT SYSTEMS CERTIFICATION SCHEME  
 NON-CONFORMITY REPORT

Name of Organization: BSI Products.

NC No. : 02 of 06

Section : නිර්ව්‍යුහ පාලන

Team Leader : ඩී. එම්. එස්. සුචන්ද්‍රසේන

Relevant Standard : ISO 22000:2005

Auditor : -

Relevant Clause : 5.7

Date of audit : 2018-10-23

Relevant company document : -

Non-conformity detected:

Category : Major/Minor

ඔබේ නිවැරදි ක්‍රියාදාමයට යොදා ගනු ලබන රෙකෝර්ඩ් විවිධ වශයෙන් නිවැරදි කිරීමට අවශ්‍ය වේ.

.....  
Auditor

[Signature]  
.....  
Team Leader

[Signature]  
.....  
Auditee

Correction:

ඔබේ නිවැරදි කිරීමට අවශ්‍ය වන සියලුම තොරතුරු සපුරා ඇත.

[Signature]  
.....  
Auditee

25/10/2018  
.....  
Date

Root cause for Non-conformity:

නිවැරදි කිරීමට අවශ්‍ය වන සියලුම තොරතුරු සපුරා ඇත.

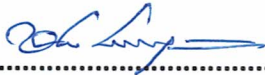
[Signature]  
.....  
Auditee

25/10/2018  
.....  
Date

Corrective action:

Date of completion:

බුද්ධිමයව හිති නිවැරදිකරන කාර්යයන්ට තවදුරටත්  
25 කළු මාසවලදී පිළා පෙර කාර්යයන් පුරුද්දකර  
මාස 6 පෙර පුරා කිරීම.



28/10/2018

Auditee

Date

Verification of corrective action:

NC Closed/Open

Corrective actions were monitored & Verified



2018-10-11

Auditor

Date

Effectiveness of corrective action:

Corrective action is effective.



2020-01-17

Auditor

Date



# OMEGA

## FIRE PROTECTION

Fire Extinguishers / Alarm Systems / Kitchen Hood Systems  
Sprinkler Systems / House Reel Systems / Exit Signs /  
Emergency Lamp / Fire Paints

405 / 2 Gnanawasa Mawatha  
Divulapitiya, Sri Lanka.

Tel : 076 680 25 63 / 077 892 02 39 / 071 208 95 81  
Email: omega.fireservices@gmail.com

### DELIVERY NOTE / CASH MEMO / INVOICE

NO.

521

Customer Name: Jayawera oil Mills Date: 28.10.2018  
Add: D.M Phone: 077 7358198 Mobile: 077 7358198

S. No.	Description	Amount
01	Fire Extinguisher Redding of NOS V Services and Redding 1900X 7 = 13300	13300,00
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">           +330 13300/-         </div>		<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

# PAID

by cheque.  
( 231198 / 3150 / 11105 )

Total	13300,00
Discount	
Total	13300,00

Prepared By: Roban

Approved By: .....

Received By: L.H.P.S. Induni

Signature: [Signature]

Signature: .....

Signature: [Signature]

FOR OPTIMUM PERFORMANCE EQUIPMENT SHOULD BE SERVICE PERIODICALLY BY OUR TECHNICIANS

**Goods once sold will not be taken back.**

We shall not be liable for tampered misused of willfully damaged equipment.

Name of Organization: BSJ Products.

NC No. : 03 of 06

Section : වෙහෙයුම් දාංකය

Team Leader : ඩී. ඩී. ඩී. කුරුමපුරුල්ලේ

Relevant Standard : ISO 22000:2005

Auditor : -

Relevant Clause : 6.3

Date of audit : 2018-10-23

Relevant company document : -

Non-conformity detected:

Category : Major/Minor

විකල්ප දාංකයේ ගන්නා දුර්වල ජීවිත රක්ෂණ තත්වය හේතු  
නොවනුයේ දුර්වල යකඩ ආවරණය තවදුරටත් ගොඩනැගීමට  
සූදානම් කිරීම නොවනුයේ.

.....  
Auditor

[Signature]  
Team Leader

[Signature]  
Auditee

Correction:

- \* විකල්ප දාංකයේ ගන්නා කිසි තර්කයක් පුනරාව  
යතනයක් නොවේ.
- \* යකඩ ආවරණය තවදුරටත් ගොඩනැගීමට  
සූදානම් කිරීම.

[Signature]  
Auditee

02/11/2018  
Date

Root cause for Non-conformity:

කිසි ආවරණයක් නොවීම

[Signature]  
Auditee

02/11/2018  
Date

Corrective action:

Date of completion:

මාදුරුමේදි යන්ත්‍ර ආරක්ෂක නිලධාරීන්ගේ පාලන කාර්ය  
ආරක්ෂක පනත ආරක්ෂක පනත යනාදිය  
අනුමත කර පාලනය කළේය.

  
.....

05/10/2018  
.....


Auditee

Date

Verification of corrective action:

NC Closed/Open

Corrective actions were monitored & verified.

  
.....

2018-10-10  
.....

Auditor

Date

Effectiveness of corrective action:

The corrective action <sup>has been</sup> ~~is~~ effectively implemented.

  
.....

2020-01-17  
.....

Auditor

Date

PCL XL error

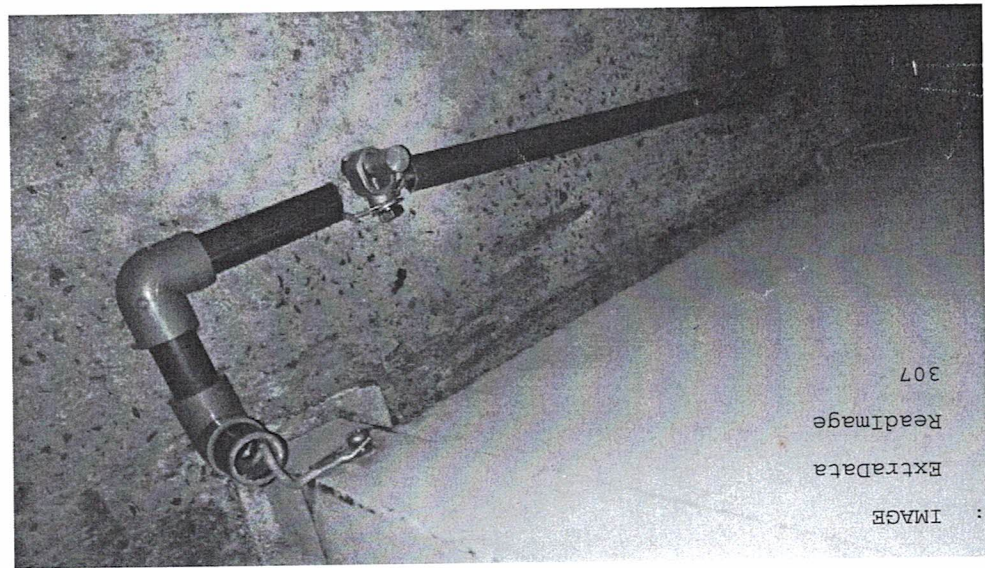
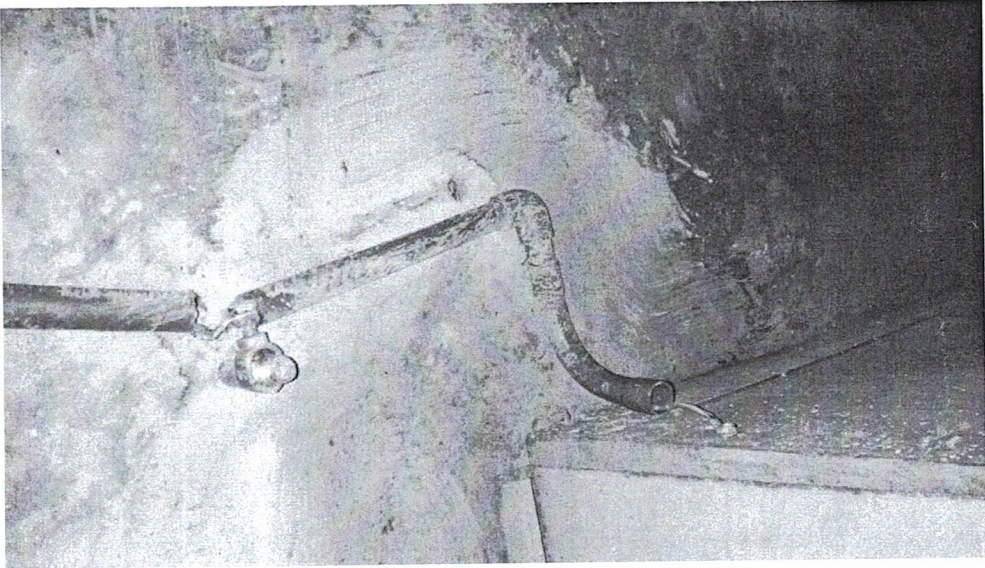
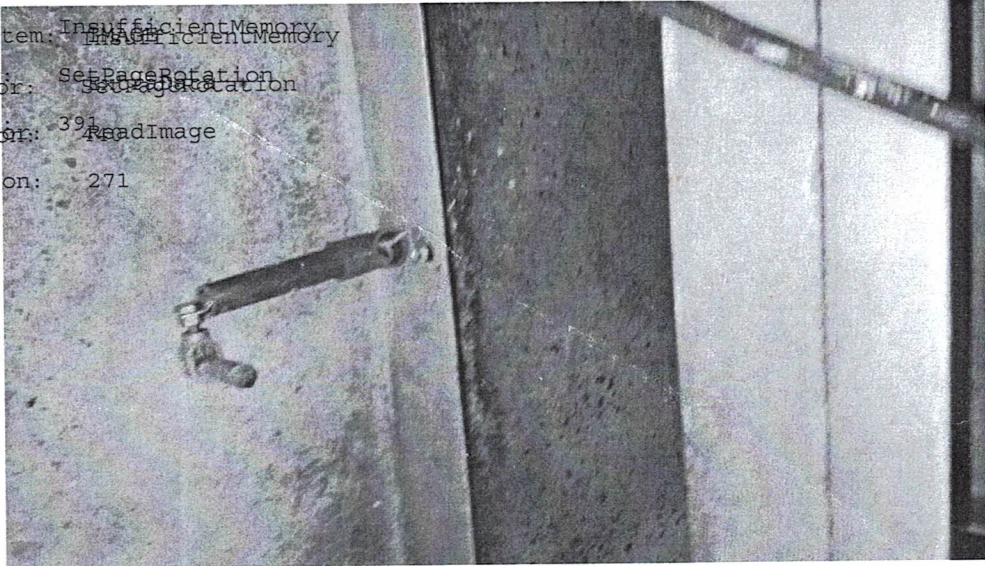
PCL XL error

Error: InsufficientMemory  
Subsystem: InsufficientMemory

Operator: SetPageRotation  
Operator: SetPageRotation

Position: 391  
Operator: ReadImage

Position: 271



PCL XL error

Subsystem: IMAGE

Error: Extradata

Operator: ReadImage

Position: 307



Name of Organization: **BSJ. Products**

NC No. : **04 of 06**

Section : **නිෂ්පාදන දායක**

Team Leader : **ඩී. එම්. එස්. සුචන්ද්‍රසේන**

Relevant Standard : **ISO 22000:2005**

Auditor : **-**

Relevant Clause : **7.2**

Date of audit : **2018-10-23**

Relevant company document : **-**

Non-conformity detected:

Category : **Major/Minor**

පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරනු ලබන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

1) ප්‍රධාන මධ්‍යස්ථාන ක්‍රියාකාරී නොතිබිණි. ප්‍රධාන මධ්‍යස්ථාන වෙතින් අනුමැතිය ලැබූ පිරිවැසියන්, බහුලව පර්යේෂණයන් සිදු කොට ඇත.

2) ප්‍රධාන මධ්‍යස්ථාන අනුමැතිය ලැබූ පිරිවැසියන් ප්‍රධාන මධ්‍යස්ථාන පර්යේෂණයන් සිදු කොට අනුමැතිය ලැබූ පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය නොතිබිණි.

3) පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරනු ලබන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

.....  
Auditor Team Leader Auditee

Correction:

1) පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

2) පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

3) පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

.....  
Auditee Date

Root cause for Non-conformity:

පිරිවැසියන් සුදානම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය තහනම් කරන බවට අවධිත කටයුතු වී නොතිබිණි.

.....  
Auditee Date

**Corrective action:**

**Date of completion:**

ಇರಲಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಂತಿಮ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡು ಬರಲು  
ನಿಜ ಕಾರಣವನ್ನು ಹುಡುಕುವುದು ಮತ್ತು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿದಂತೆ  
ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡುವುದು.

*[Signature]*

02/11/2018

**Auditee**

**Date**

**Verification of corrective action:**

**NC Closed/Open**

Corrective actions are monitored & verified.

*[Signature]*

2018-11-10

**Auditor**

**Date**

**Effectiveness of corrective action:**

Implemented corrective action is effective.

*[Signature]*

2020-01-17

**Auditor**

**Date**

**BSJ PRODUCTS  
FOOD SAFETY MANAGEMENT SYSTEM  
VISITORS HEALTH DECLARATION**

අමුත්තන්ගේ පුද්ගලික ස්වස්ථතා ප්‍රකාශය

මෙම ආයතනය ISO 22000 ආහාර සුරක්ෂිතතා කළමනාකරණ පද්ධතියට අනුව පවත්වාගෙන යන ආයතනයක් වන අතර මෙහි සිදුවන සියලුම නිෂ්පාදන කටයුතු අපගේ ආහාර සුරක්ෂිතතා ප්‍රතිපත්ති වලට අනුකූලව ඉහළ තත්වයෙන් පවත්වාගෙන යනු ලැබේ. ඒ අනුව ඔබ අප ආයතනයේ නිෂ්පාදනාගාරයට ප්‍රවේශ වීමට පළමුව පහත තොරතුරු ලබා ගන්නා අතර ඔබ දක්වන සහයෝගය ඉතා අගය කොට සලකමු.

දිනය :-

නම :-

වයස:-

ස්ත්‍රී පුරුෂ බව:-

ආයතනය:-

නිෂ්පාදන අංශයට ප්‍රවේශ වීමට හේතුව:-

පහත දත්ත සඳහා නිවරදි පිළිතුරුට **X** සලකුණ යොදන්න

- |  | ඔව්                      | නැත                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. මා හට පසු ගිය වසර කාලයක් තුළ බෝවන රෝගයක් වැලදී ඇත .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. මා හට පෙර ඇති වූ රෝගී තත්වයක් සඳහා නිසිපරිදි ප්‍රතිකාර ලබා පූර්ණ සුවය ලබා ඇත. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. දැනට කිසියම් බෝ වන රෝගී තත්වයක් ඇත.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. උණ හෝ සෙම්පතිෂයාව ඇත.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. බඩයාම, වමනය, උදරාබාධ වැනි රෝගී තත්වයන් ඇත.                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. සම කැසීම, සමේ දද, කුෂට වැනි රෝගී තත්වයන් ඇත.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. කිසියම් බෝ වන රෝගී තත්වයක් සඳහා මා වාහකයෙකු වේ.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා දන්නා පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....

අත්සන

දිනය

ඉහත තොරතුරු අනුව ඔබ හට අපගේ නිෂ්පාදනාගාරයට ප්‍රවේශ වීමට අවසර ලැබෙනු ඇත / නොලැබෙනු ඇත.

.....

(QAM)

Date of Issued:	2018/10/27	Issue Number:	01
Date of Revised:	YYYY/MM/DD	Revised Number:	00
Reviewed by:	FSTL	Approved by:	MD



*[Faint, illegible handwritten text]*